



W sprawie nowego sposobu zakładania szwów pomysłu Profesora Obalińskiego.

Napisał

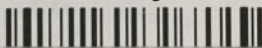
Dr. R. Barącz we Lwowie.

45818

II

W numerze 43 *Przeglądu Lekarskiego* z r. 1890 ogłosił Prof. Obaliński w artykule pod tyt.: „Dwa nowe własne pomysły, ułatwiające zakładanie przewiązek i szwów” bardzo praktyczny sposób zakładania szwów w głębi a mianowicie: w jamach naturalnych ciała jak w jamie ustnej, pochwie, odbytnicy itp. sądząc, że sposób ten jest nieznanym, gdyż ani nie znalazł wzmianki o nim w zwyczajnych podręcznikach, ani w literaturze bieżącej, nadto słyszał od wielu operatorów doświadczonych, że szew ten jest im nieznanym.

Znanymi są powszechnie trudności przeprowadzenia szwu za pomocą zwyczajnej igły zakrzywionej na drugą stronę ubytku, a względnie świeżo okrwawionej rany (przy stafilografii, operacji plastycznej przetoki pochwowowej) z powodu znacznej głębi i utrudnionej manipulacji. W tym celu używa Prof. Obaliński zamiast skomplikowanego sposobu zakładania szwów *Langenbecka* zwykłej igły lekko wygiętej osadzonej na trzonie, którą po nawleczeniu cienkim jedwabiem wkłada z przodu ku tyłowi po obu stro-



Medyc. Doz.

nach wydobywając nitkę za pomocą pincetki i cofając igłę. W ten sposób otrzymuje każdy brzeg rany przebity nitką od przodu ku tyłowi. Następnie wiąże wewnętrzne, a raczej tylne końce nitek ze sobą, węzełek przez to powstały przeciąga przez jedną z ran wklucia, przezco otrzymuje nitkę przechodzącą przez obydwa brzegi rany od tyłu ku przodowi tak, że ją od przodu związać i ranę zbliżyć można. Równie praktycznym okazał się ten sposób do zeszcycia odłamków przy złamaniu szczęki dolnej, przyczem poleca Prof. Obaliński przesunąć od przodu ku tyłowi przez otwory wywiercone w odłamkach dwa druty srebrne, których końce tylne poleca zahaczać i przesunąć pętlę przez jeden z otworków, przez co jednym z drutów możemy odłamki dokładnie zbliżyć. Nie ważyłbym się zaprzeczyć żadną miarą, że sposób ten zakładania szwów nie jest pomysłu Prof. Obalińskiego i jestem przekonany, że przez doświadczenie trudności w zakładaniu głębokich szwów przyszedł na ten pomysł. A jednak muszę zwrócić uwagę, że sposób ten zakładania szwów jest znany i opisany w podręcznikach francuskich i angielskich dla chirurgii operacyjnej pod nazwą sposobu Fergussona. Nadto znany mi jest podobny sposób zakładania szwów, ale ulepszony i daleko wygodniejszy, mający zatem wyższość od pierwszego. Jestto tak zw. sposób Bérarda, polecony głównie do staflorafii, jednak dający się zastosować wogóle przy szyciu w jamach ciała. Ostatni sposób stosowałem od dawna z wielką korzyścią a mianowicie przy staflorafii¹⁾, plastyce przetok pochwowych, szyciu ścian pęcherza i szyciu błony śluzowej pęcherza (przy plastyce przetoki pęcherzowo-pochwowej sposobem Trendelenburga), a wiem, że używają go także we Lwowie koledzy Schramm i Ziembicki.

Poniżej przytaczam najpierw opis sposobu Fergussona dosłownie i w dosłownem tłumaczeniu polskiem z pod-

¹⁾ Por. protokół z zwyczaj. posiedzenia sekcji lwow. Tow. lek. galic. z dnia 1 maja 1886 r. Przegląd Lek. 1887, Nr. 2, str. 37.

reçznika dla chirurgii operacyjnej J. F. Malgaigne, uzupełnionego przez Leona Le Forta pod tyt.: *Manuel de Médecine opératoire par J. F. Malgaigne. Huitième édition par Léon Le Fort*, wydanego w Paryżu w r. 1877. W artykule 5 *Passage de fils* o stafilorafii powiada ten autor na str. 261 i 262:

Procédé de Fergusson. Il se sert d'une aiguille légèrement recourbée, percée a son extrémité et montée sur un manche. L'aiguille armée d'un fil de soie, on la plonge à travers le voile, d'avant en arrière; de que le chas apparaît à travers la seissure, on saisit le fil avec une pince, et on en ramène l'extrémité, hors de la bouche; puis on répète la même manoeuvre du côté opposé. On noue alors solidement les bouts des deux fils ainsi ramenés en dehors; et en tirant sur l'un d'eux on fait repasser le noeud d'abord, puis l'autre fil d'arrière en avant par la piqure du voile. Coupez le noeud: il ne reste qu'un fil formant une anse en arrière du voile, et dont on n'a plus qu'à serrer les deux bouts.

On peut faire au procédé de Fergusson un reproche sérieux. Le noeud fait au fil repasse difficilement au travers de l'ouverture que l'aiguille a faite dans le voile du palais. Si pour avoir un noeud plus petit on prend un fil mince, ce fil peut se briser sous les efforts de traction; si, pour plus de sécurité, on prend un fil assez gros, le volume du noeud accroît la difficulté. Le procédé d'A. Bérard, si simple et si ingénieux, supprime tous les inconvénients, permet de placer une ligature métallique, ou un fil de soie, et n'exige aucun instrument spécial. C'est celui auquel j'ai toujours eu recours, en lui faisant subir de très-légères modifications, et je m'en suis toujours bien trouvé.

W dosłownem tłumaczeniu artykuł ten brzmi:

Postępowanie Fergussona. Autor ten posługuje się igłą na trzonie lekko zgiętą z otworem na końcu. Igłą uzbraja się nitką jedwabną i wkluwa od przodu ku tyłowi przez podniebienie; skoro otwór téjże okaże się za okrwawionym brzegiem, chwyta się nitkę pincetką i wyciąga koniec jéj na zewnątrz jamy ustnej; następnie powtarza się

ten sam zabieg z drugiej strony. Związuje się wyciągnięte na zewnątrz końce nitek i ciągnąc za jedną z nich, przeprowadza się najpierw węzeł, a następnie drugą nitkę od tyłu ku przodowi przez otwór wklęcia w podniebieniu. Po ucięciu węzła pozostaje jedna nitka tworząca pętlę poza podniebieniem, której końce należy związać.

Sposobowi Fergussona można zrobić ciężki zarzut. Węzeł przechodzi z trudnością przez miejsce wklęcia w podniebieniu. Jeżeli użyjemy nitki cienkiej, ażeby mieć mniejszy węzeł, nitka może się urwać przy zabiegach trakcyi; jeżeli dla pewności użyjemy grubszej nitki, pojemność węzła zwiększa trudności przeprowadzenia tejże. Sposób A. Bérarda prosty i genialny uchyla wszystkie niedogodności, pozwala przeprowadzić podwiązkę metaliczną albo jedwabną i nie wymaga żadnych osobliwych narzędzi. Tego sposobu z małemi zmianami używałem zawsze z korzyścią.

Następuje opis nieco zmodyfikowanego sposobu Bérarda. Sposób Fergussona, jak się z opisu okazuje, jest więc identycznym ze sposobem prof. Obalińskiego. Opis sposobu Bérarda przytaczam w dosłownem tłumaczeniu z podręcznika dla chirurgii operacyjnej Lewisa A. Stimsona p. t.: „*A manuel of operative surgery*“ wydanego w Londynie w r. 1878. W artykule o stafilorafii powiada autor ten na str. 294: „Przy użyciu szwu jedwabnego każdy koniec nitki można przeprowadzić od przodu ku tyłowi, końce obu nitek związać luźnie i węzełek przeprowadzić od przodu przez jedno z wklóć, przeprowadzając w ten sposób pętlę poza podniebienie“.

Sposób obecnie zazwyczaj używany jestto sposób Bérarda. Igłę zakrzywioną, o długim trzonku, nawleka się podwiązką na 3 stopy długą i wkluwa przez podniebienie od przodu ku tyłowi; nitkę chwyta się haczykiem albo pincetką od tylnej strony i koniec wyprowadza przez usta; igłę się następnie wyciąga i wywleka z nitki. Następnie nawleka się ją drugą nitką i przeprowadza w ten sam sposób przez przeciwną połowę podniebienia, pętlę chwyta się jak poprzednio, wyciąga na krótką odległość i trzyma wywlekając igłę,

pozostawiając ją podwójnie, t. j. pętlę poza podniebieniem, nitkę zaś podwójną od przodu. Tylny koniec pierwszej nitki przeprowadza się przez pętlę drugiej i wyciągając ostatnią, wyciąga się pierwszą na drugą stronę (Fig. 191 a i b). Zamiast użycia tej samej igły do przeprowadzenia obu nitek wygodniej jest mieć dwie igły zakrzywione w przeciwną stronę, każdą dla każdej strony. W razie użycia drutu srebrnego do szycia wprowadza się obustronnie od przodu ku tyłowi pętle z nitek (t. j. obustronnie nitki podwójnie), w każdą pętlę zahacza się koniec drutu i przeprowadza go po pętlach na obie strony“.

Że sposób Bérarda jest lepszy i praktyczniejszy od sposobu Fergussona, na to zgadzają się wszyscy autorowie¹⁾ i ja z nimi, gdyż najpierw odpada czas potrzebny do wiązania obu nitek w środku, powtórę odpada tarcie węzła o ranę wkłucia, przez co ta rana nie bywa narażona na niepotrzebny uraz, a po trzecie, ponieważ przeprowadzenie drutu tym sposobem jest bardzo wygodne, czego sam doświadczyłem przy stafilorafii. Gorące polecenie sposobu Bérarda jest też celem niniejszego artykułu.

¹⁾ Porównaj także: 1) Holmes. *System of Surgery* Vol. II, str. 504—513. 2) Erichsen. *The Science and Art of Surgery*, 7 Edit., Vol II, str. 511. 3) Thomas Bryant. *The practice of Surgery*, IV Edit., Vol. I. London 1884, str. 609 i Fig. 202 B. 4) Joseph Bell. *A manual of the operations of Surgery*, V. Edit. Edinburgh 1883, str. 201, 202 i Fig. XXIX. 5) Arthur Trehern Norton. *A Textbook of operative Surgery*, II Edit. London 1886, str. 193 i tablica kolorowana 51. 6) Joseph D. Bryant. *Manual of operative Surgery*, Vol. II. New York 1888, str. 406 i Fig. 483, str. 405.

We Lwowie 23 grudnia 1890 r.



Osobne odbicie z „Przeglądu Lekarskiego“ r. 1891 Nr. 19.

